
 보건복지부 MINISTRY OF HEALTH & WELFARE	보도자료	배 포 일	10. 23	매 수	총21매
		보도일시	10.24(수)조간		
	암정책팀	팀 장	오진희	전 화	031-440-9134
		사 무 관	공인식	전 송	031-440-9137
 국립암센터	국립암센터	국가암관리사업단 암조기검진과	최귀선	전 화	031-920-2035
			곽민선	전 송	031-920-2036

우리나라 국민 2명 중 1명, 암 검진 받아

- 수검률 높아졌지만 국민 암 검진 인식 부족 여전히, '07년 암검진 수검률 조사결과·사후조치 발표 -

〈주요 내용〉

□ 보건복지부는 국립암센터를 통해 실시한 “07년 국민 암검진 수검률 조사” 결과를 발표했다.

□ 주요 조사결과 및 사후조치

[2명 중 1명은 암검진 받아, 고소득운동실천군비흡연군 수검률 높게 나타남]

- '07년 국민의 5대 암검진 수검률은 47.5%로 2명 중 1명은 암검진을 받음
 - 자궁경부암(57.0%), 유방암(45.8%), 위암(45.6%), 대장암(43.4%), 간암(22.7%, 고위험군)의 순서임
 - 위·간·대장암은 60대(각각 53.6, 29.4, 48.2%), 유방암은 50대(52.0%), 자궁경부암 검진은 40대(66.7%)에서 가장 높은 수검률을 보임
 - 100만원 미만 대비 300만원 이상 소득수준 대상자의 수검률이 약 1.5배 차이를 보여 소득수준과 수검률이 비례하는 경향을 보임
 - 또한, 비흡연자 대상군의 위·유방·자궁경부암 수검률이 1.2~11.3배까지 높은 경향을, 규칙적으로 운동하는 대상군의 위·대장·유방·자궁경부암 수검률은 1.2~3.1배 높은 경향을 보임

⇒ B형, C형간염, 간경화 등 고위험군을 대상으로 하는 간암 ‘검진’ 수검률이 낮은 이유는 고위험군의 경우 이미 환자로서 ‘진료’를 통해 주치의를 통해 정기적으로 진찰을 받기 때문에 수검률이 저조한 것으로 보이고,

⇒ 향후 간암검진사업을 '진료'(비용지원)로 전환하여 효율성을 높이는 방안 도입을 위해 관련 제도개선이 필요(10년~)

⇒ 저소득층의 암검진 수검률 제고를 위해 보건소 및 읍·면·동사무소의 협조를 통해 국가 암조기검진사업 미수검자를 직접 독려하고 건보공단을 통해 10월 중 미수검자 독려를 위한 검진 안내문 일괄 재발송 추진

[암검진 수검률, 선진국에 비해 여전히 낮아 국가차원의 제도개선 및 관계기관 협력체계(Collaboration) 구축이 시급]

○ '04~'07년 암검진 수검행태를 비교분석한 결과, 암검진 평균 수검률은 '04년 38.9%에 비해 '07년 47.5%로 8.6%p 증가

- 암검진 수검률은 '04년 38.9%, '05년 40.3%, '06년 43.0%, '07년 47.5%로 매년 암검진 수검률은 점진적으로 증가

- 특히, 대장암과 유방암의 수검률이 급증되었고 자궁경부암 수검률은 '04년 대비 유일하게 감소되었음

· 대장암 : '04년 20.6% → '07년 43.4% (22.8%p 증가)

· 유방암 : '04년 33.2% → '07년 45.8% (12.6%p 증가)

· 위암 : '04년 39.2% → '07년 45.6% (6.4%p 증가)

· 간암 : '04년 20.0% → '07년 22.7% (2.7%p 증가)

· 자궁경부암 : '04년 58.3% → '07년 57.0% (1.2%p 감소)

⇒ 수검률이 점진적으로 증가한 이유는 국민의 암 검진에 대한 인식이 향상되고 암검진비용의 본인부담이 작아지거나(특정암검진 '06년부터 50 → 20%) 본인부담이 없는 국가암조기검진사업이 확대('02년 건보하위 20%에서 '05년부터 하위 50%로 확대)되었기 때문인 것으로 보임

⇒ 한편, 암 검진 수검률이 매년 지속적으로 향상되고 있지만 선진 외국에 비하면 여전히 낮은 수준(미국 대장암 52%, 유방암 70%, 자궁경부암 79%, 영국 유방암 75.5%, 자궁경부암 80.3%)으로

⇒ 수검률 제고를 위한 국가·지역사회 차원의 제도개선, 정책개발이 필요하고 지역암센터, 관계학회와 NGO, 민간기업과의 MOU 체결(암예방의날, 핑크리본, 옐로우리본 캠페인) 등 협력체계 마련이 시급

※ '지역사회 수검률 향상을 위한 개입연구('07-'09년, 연구책임자 최귀선)'가 진행 중임

※ 제2기 암정보 10개년 계획의 수검률 목표

- 전국민 암검진 수검률 : '05년 40% → '10년 60% → '15년 80%

[한편, 공공검진에 대한 수요 늘어 인프라 확대 및 질 관리 준비해야]

○ 국가·공단에서 실시하는 암 검진(공공검진, organized screening)을 받았다고 응답한 비율은 '04년 46.4%에서 '07년 54.2%로 7.8%p 증가

- 민간검진 비율은 '04년 53.6%, '05년 46.4%, '06년 43.5%로 떨어지는 경향을 보이다가 '07년 45.8%를 보임

⇒ 유방·자궁경부암 종별 검진기관 지정 확대 및 위암·대장암 검진기관의 기준 완화하는 제도개선을 통해 기존 검진자원을 이용해 검진 인프라 확대를 추진('08년~)

○ 한편, 공공검진에 대해 국민들의 71.6%가 '만족한다'라고 답변하였고 전액 개인이 비용을 부담하는 민간검진 (기회검진, opportunistic screening)의 만족 비율은 77.0%로 공공검진에 비해 5.4%p 높게 나타났음

⇒ 이는 국가 검진의 경우 비용-효과적인 측면을 고려하여 검진 프로그램이 구성되어 있기 때문에 개개인의 요구를 충분히 반영할 수 없는 한계에 기인한 것으로 보이나,

⇒ 향후 암 발생 위험 생활요인에 대한 사후상담 및 지역암센터 중심의 추적관리대상자의 의뢰체계 등을 보완한다면 개인별 맞춤형 검진이 가능할 것으로 판단('10년~)

⇒ 또한, 국민의 암검진에 대한 신뢰도·만족도 제고를 위해 '08년부터 암 검진기관 일부를 대상으로 질적 수준을 평가하여 미흡한 기관에 대해서는 지도할 계획이며, 암검진기관 별 만족도 조사가 평가내용에 포함되어 있음

[암 검진은 건강할 때 미리 챙겨야하는 필수 건강생활습관]

- 국민의 2명 중 1명은 암 검진을 받지 않는 것(52.5%)으로 나타났고, 미수검 이유로는
 - '건강하기 때문에'(60.1%), '시간적 여유가 없어서'(14.4%), 암 발견이 두려워서(7.5%), 경제적 여유가 없어서(6.7%), 검사과정이 힘들고 두려워서(5.8%) 순을 보임
 - 남성이 여성에 비해 '건강하기 때문에'와 '시간적 여유가 없어서'의 답변 비율이 상대적으로 높았고 여성은 남성에 비해 '암발견이 두려워서', '경제적 여유가 없어서', '검사과정이 힘들고 두려워서'의 답변 비율이 상대적으로 높은 경향을 보임
 - 고연령일수록 '경제적 여유가 없어서', 연령이 낮을수록 '건강하기 때문에', '시간적인 여유가 없어서' 검진을 받지 않았다는 비율이 높았음
 - 소득수준별로는 저소득층일수록 '경제적 여유가 없어서'라고 응답한 비율이 높았으며, 소득수준이 높을수록 '건강하기 때문에', '시간적 여유가 없어서'라고 응답한 비율이 높았음
 - 암종별로는 위암과 대장암의 경우 '건강하기 때문에' 검진을 받지 않는다고 응답한 비율이 상대적으로 높았으며, 유방암과 자궁경부암은 '경제적 여유가 없어서'라고 응답한 비율이 높았음

⇒ 암 검진에 대한 국민들의 인식이 향상되고 있지만 여전히 부족함을 보여주고 있고 한편으로 '암 발견의 두려움'이 미수검 이유로 그 비율이 커져가고 있어,

⇒ 암은 상당히 진행이 되어도 별다른 증상이 없을 수 있으며, 따라서

평소 건강하다고 생각할 때 미리미리 암 검진을 받아야 함을 강조하고, 검진을 통하여 암을 조기에 발견할 경우 95% 완치될 수 있음을 집중적으로 홍보하여 암에 대한 두려움을 줄일 필요 있음

※ 암조기검진 TV CF는 '05년부터 시작했고 '07년 CF 주제는 암검진은 쉽게 실천할 수 있는 건강생활습관이라는 것을 부각시킴(KBS)

⇒ 추가로 현재 20% 수준인 암 검진 본인부담금을 유방암부터 우선으로 경감시키고, 자궁경부암의 경우 본인부담이 전혀 없음을 적극 알리며, 고용주의 검진에 대한 배려 및 이에 대한 법적 보장 등에 대해 부처간 협의 및 관련 법 개정 등 면밀한 검토가 필요함

- 향후 1~2년내에 암 검진을 받을 계획이 있는가를 조사한 결과 응답자의 약 59%가 받을 계획이 있다고 응답하였으나,
 - 소득수준이 높은 계층에서 높은 수검의사 (63.9%)를 보인 반면, 소득수준이 낮은 계층은 41.5%만이 재 수검의사를 보임

□ 보건복지부에서는 '지역사회, 직장'에서 검진대상자가 가까운 곳에서 쉽게 양질의 암 검진을 받을 수 있도록 관련 제도를 보완해 나갈 것이라고 밝혔다.

- 또한, 계속 미수검자에 대한 분석 등 국민의 암검진 행태에 대한 심층분석을 위해서는 시도 조사규모를 확대하고 '암검진대상자 패널'을 구축하여 연속적으로 조사할 필요성이 있다며 국가암관리사업단(국립암센터) 관련 전문가들은 지적했다.

<붙임> 0. 조사개요 및 방법, 1. 용어설명, 2. 각종 통계도표

첨부자료 0. 조사개요 및 방법

- 조사수행기관 : 국립암센터 국가암관리사업단
- 조사명 : 5대 암 검진 수검행태조사
- 조사목적 : 우리나라를 대표할 수 있는 암검진 수검률에 대한 기초 자료의 확보 및 국가 암조기기검진사업에 따른 암 검진 수검률 변화 파악
- 조사개요
 - 모집단 : 전국의 암진단을 받지 않은
만 40세 이상 남자, 만 30세 이상 여자
 - 표본크기 : 2,021명(유효 표본) (응답율 : 47.3%)
 - 표본추출방법 : 지역별 인구수 비례 무작위 추출
통계청의 '2007 주민등록 인구통계 (통계청, 2006년 12월 기준)'를 기준으로 성별, 연령별, 시도별 인구수에 비례하여 다단계 층화 무작위 추출방법을 통해 표본을 추출
 - 표본오차 : $\pm 2.2\%$ 포인트 (95% 신뢰수준)
 - 자료수집도구 : 구조화된 설문지
 - 조사방법 : 개별방문을 통한 1:1 면접조사
 - 조사기간 : 2007년 8월 23일 ~ 9월 10일
 - 조사실시 : 한국갤럽 (Gallup Korea)

※ 해석시 주의사항

- 본 조사결과는 단면조사로 원인-결과적 해석에 제한이 있을 수 있음
- 간암의 경우 조사대상 인구 가운데 간암 고위험군에 한하여 간암 검진 수검률을 분석하였으며, 따라서 간암 수검자 수가 15명으로 세부분석 결과를 수행하기에 부적절함

첨부자료 1. 용어설명

□ 평생 수검률

- 암 검진이 필요한 대상연령 인구 가운데 평생 1회 이상 해당 암종의 암 검진을 받은 수검자 수의 백분율로 정의함

$$\text{평생 수검률} = \frac{\text{평생 1회 이상 암검진을 받은 수검자 수}}{\text{대상연령 인구수}} \times 100(\%)$$

□ 권고안 이행 수검률

- 암 검진이 필요한 대상연령 인구 가운데 국가 암조기검진 프로그램 (표 참조)에서 권고하는 검진주기에 따라 암 검진을 받은 수검자 수의 백분율로 정의함

$$\text{권고안 이행 수검률} = \frac{\text{권고안에 따라 암 검진을 받은 수검자 수}}{\text{대상연령 인구수}} \times 100(\%)$$

□ 공공검진

(Organized Screening, Mass Screening, Population screening)

- 대규모 인구집단을 대상으로 조직화된 검진 프로그램에 의해 대상자가 선정되고 통보되고 검진이 이루어지고 평가되는 검진의 유형으로 본 조사에서는 국가에서 실시하는 국가 암조기검진사업과 공단의 특정암검사, 생애전환기 암검진을 포함함

□ 민간검진

(Individualized screening, Opportunistic screening)

- 정해진 검진 프로그램에 의해서가 아닌 개인의 필요에 따라 개별적으로 이루어지는 검진의 유형으로, 본 조사에서는 개인이 100% 비용을 부담하여 받는 종합건강검진을 의미함

□ 국가 암조기검진진('99년~)

- 암관리법 제9조의 규정에 따라 실시함
- 1999년부터 의료급여 수급자를 대상으로 시작하였으며, 점차 대상자를 확대하여, 2007년 현재 의료급여 수급자와 건강보험 가입자 하위 50% (직장가입자는 52,500원 이하, 지역가입자는 63,000원 이하)를 대상으로 하며, 본인부담 없음
- 5대 암종(위·간·대장·유방·자궁경부암)을 대상으로 함 (다만, 자궁경부암은 의료급여수급권자에만 해당)

< 국가암조기검진 대상자, 수검자 및 암종의 단계적 확대 경위 >

○ 점진적으로 검진 대상자 및 수검자를 확대

- 의료급여수급자 : '99년부터 시작

	'99년	'02년	'03년	'04년	'05년
수검자	262천명	↳ 252천명	→ 271천명	→ 307천명	→ 428천명

- 건강보험가입자 : '02년부터 건강보험 하위 20% 포함

대상자	'02년 건강보험하 위 20%	'03년 건강보험 하위 30%	'04년 건강보험 하위 30%	'05년 건강보험 하위 50%
수검자	533천명	→ 854천명	→ 1,031천명	→ 1,907천명

※ 연도별 수검자 확대 실적

수검자 (천명)	'99년	'02년	'03년	'04년	'05년	'06년
	262	↳ 785	→ 1,124	→ 1,338	→ 2,335	→ 3,315

○ 검진 암 종의 확대

검진 항목	'99년 위·유방·자궁경 부암	'03년 간암 추가	'04년 대장암 추가 5대암 검진체계 구축
	↳	→	

□ 공단 특정암검진

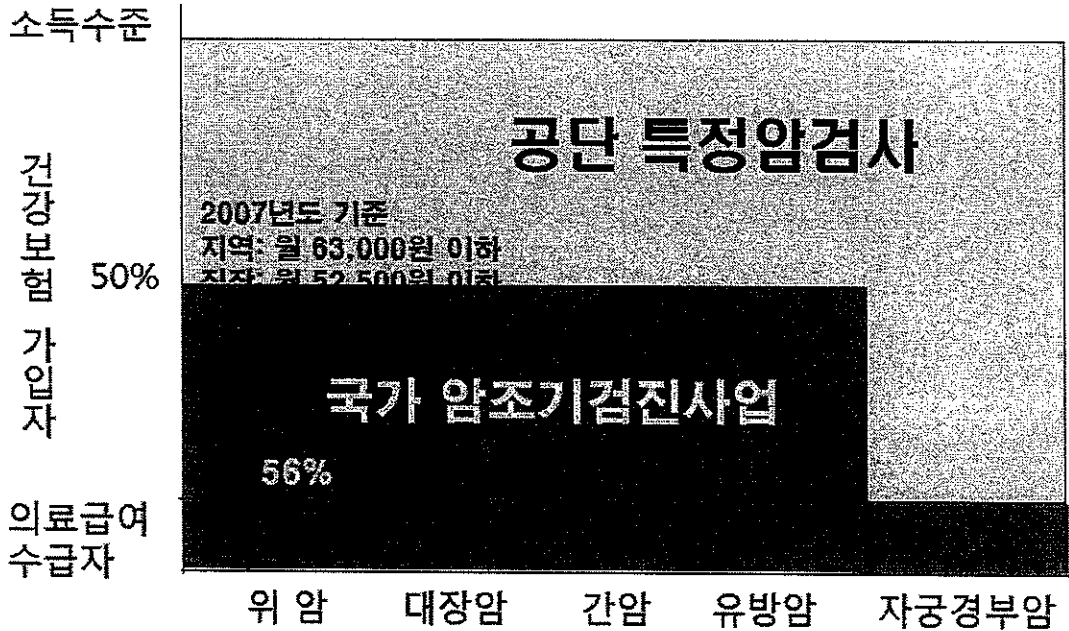
- 국민건강보험법 제47조에 따라 실시
- 국민건강보험가입자 중 상위 50%를 대상으로 당해 연도 건강검진 대상자중 본인이 희망하는 경우에 한하여 실시하며, 20%의 본인부담이 있음
- 5대 암종을 대상으로 함 (다만, 자궁경부암은 본인부담 없음)

□ 생애전환기 검진('07년~)

- 건강투자전략의 일환으로 건강보험가입자 및 의료급여수급권자 중 생애전환기에 해당하는 만 40세, 만 66세 인구를 대상으로 하며, 본인부담 없음
- 5대 암종을 대상으로 함

첨부자료 2. 각종 통계 도표

< 암 검진사업 현황 >



< 암 조기검진 프로그램 >

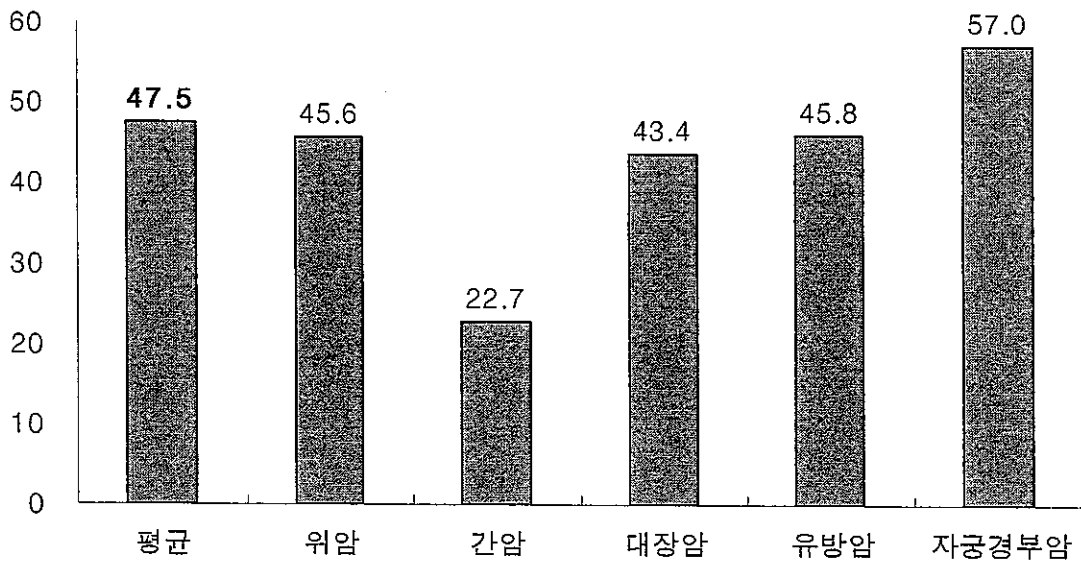
	검진대상	검진주기	검진방법
위 암	40세 이상 남녀	2년	위장조영촬영 또는 위내시경검사
간 암	40세 이상 남녀로 간경변증이나 B형 간염바이러스 항원 또는 C형 간염바이러스 항체 양성으로 확인된 자	6개월	간초음파검사 + 혈청알파태아단백검사
대 장 암 ¹⁾	50세 이상 남녀	1년	분변잠혈반응검사 (대변검사): 이상 소견시 대장내시경검사 또는 미중조영바륨관장검사
유 방 암	30세 이상 여성	매월	유방자가검진
	40세 이상 여성	2년	유방촬영술 + 유방임상진찰 권장
자궁경부 암	30세 이상 여성	2년	자궁경부질세포검사

(국립암센터, 대한위암학회, 대한간학회, 대한대장항문학회, 한국유방암학회)

1) 일반인을 대상으로 하는 5대암 검진 권고안에서는 10년 이내에 대장내시경 또는 5년 이
내 이중조영바륨검사를 권고함. 따라서 본 조사의 '대장암 검진 수검률은 '1년 주기 분변
잠혈 반응검사 + 10년 이내에 대장내시경 또는 5년 이내 이중조영바륨검사'로 정의함

첨부자료 2.

< 2007년 암종별 권고안 이행 수검률 >



< 2007년 암종별, 연령별 권고안 이행 수검률 >

(단위 : 명, %)

	위암				간암				대장암				유방암		자궁경부암	
	남 (%)		여 (%)		남 (%)		여 (%)		남 (%)		여 (%)		계 (%)	계 (%)	계 (%)	계 (%)
	남 (%)	여 (%)	남 (%)	여 (%)	남 (%)	여 (%)	남 (%)	여 (%)	남 (%)	여 (%)	남 (%)	여 (%)	계 (%)	계 (%)	계 (%)	계 (%)
연령																
30~39세	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	186 (51.7)
40~49세	126 (34.9)	150 (43.9)	3 (15.8)	1 (8.3)	4 (12.9)	--	--	--	--	--	--	151 (44.2)	228 (66.7)			
50~59세	100 (46.3)	112 (50.7)	3 (37.5)	2 (25.0)	5 (31.3)	92 (42.6)	85 (38.5)	177 (40.5)	115 (52.0)	136 (61.5)						
60~69세	99 (52.7)	138 (54.3)	2 (20.0)	3 (42.9)	5 (29.4)	104 (55.3)	109 (42.9)	213 (48.2)	118 (46.5)	130 (51.2)						
70세 이상	15 (46.9)	17 (36.2)	1 (50.0)	0 (0.0)	1 (50.0)	13 (40.6)	13 (27.7)	26 (32.9)	12 (25.5)	18 (38.3)						
계	340 (42.7)	417 (48.3)	9 (23.1)	6 (22.2)	15 (22.7)	209 (47.9)	207 (39.7)	416 (43.4)	396 (45.8)	698 (57.0)						
소득수준																
100만원 미만	21 (28.0)	54 (43.9)	1 (33.3)	1 (33.3)	2 (33.3)	26 (38.8)	35 (29.7)	61 (33.0)	46 (37.4)	57 (44.5)						
100~300만원	201 (47.2)	197 (46.8)	6 (25.0)	3 (23.1)	9 (24.3)	125 (50.8)	102 (38.2)	227 (44.2)	187 (44.4)	311 (52.4)						
300만원 이상	118 (40.3)	161 (52.1)	2 (16.7)	2 (18.2)	4 (17.4)	57 (47.1)	70 (53.0)	127 (50.2)	157 (50.8)	323 (65.9)						
계 ¹⁾	340 (42.8)	412 (48.3)	9 (23.1)	6 (22.2)	15 (22.7)	208 (47.9)	207 (40.0)	415 (43.6)	390 (45.7)	691 (57.0)						

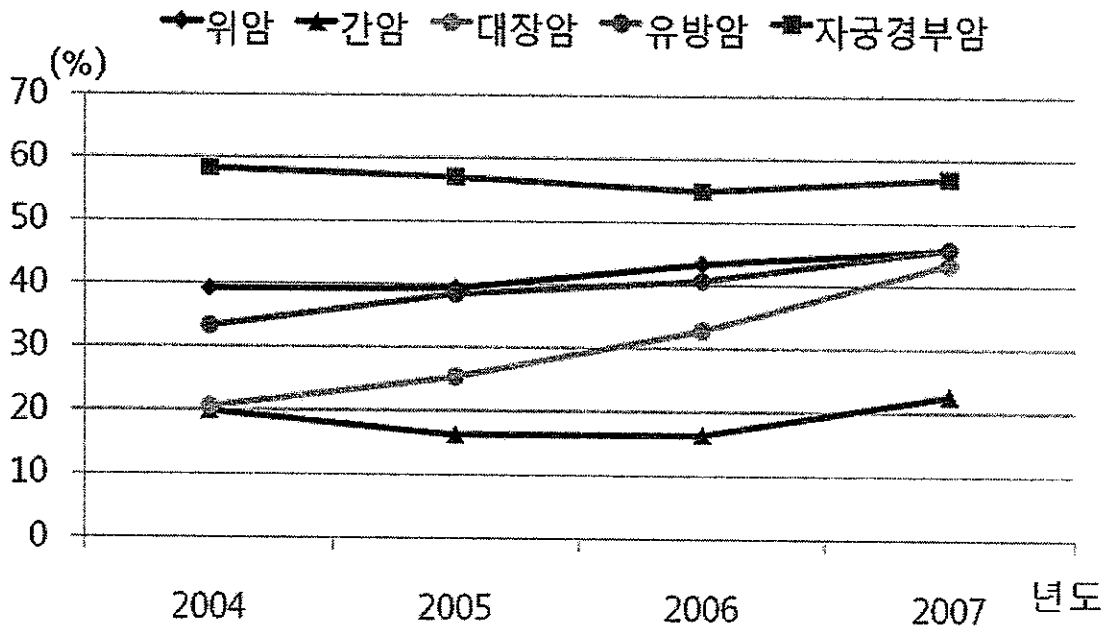
1) 소득수준은 응답자의 자가 보고를 기초로 한 것이므로 '무응답'이 발생하였음. 연령별 수검률의 계와는 차이가 있음

< '04~'07 암 검진 수검률 추이 >

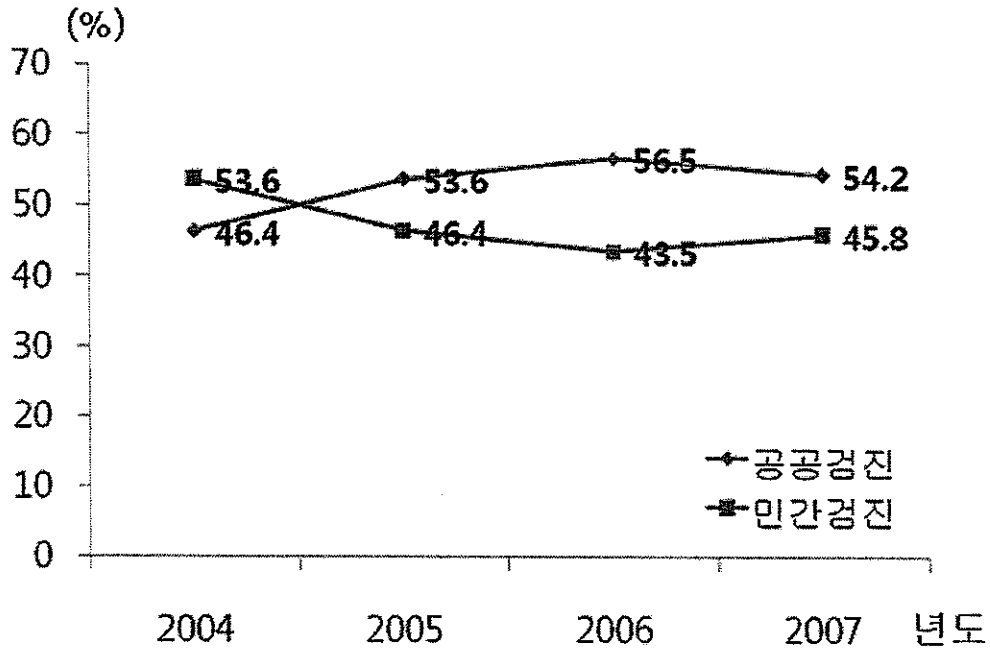
대상 암종	평생수검률(%)				권고안 이행 수검률(%)			
	2004	2005	2006	2007	2004	2005	2006	2007
위암	52.0	48.5	53.5	55.3	39.2	39.4	43.3	45.6
간 일반군	20.5	34.8	40.3	47.9	7.7	10.5	10.8	11.6
암 고위험군	31.8	47.7	58.3	57.6	20.0 ¹⁾	16.3 ¹⁾	16.5 ¹⁾	22.7 ¹⁾
대장암	25.3	27.9	34.0	40.7	16.8 ²⁾	18.2 ²⁾	19.2 ²⁾	20.1 ²⁾
유방암	55.9	57.4	60.2	66.4	3.8 ³⁾	7.2 ³⁾	13.6 ³⁾	23.3 ³⁾
자궁경부암	76.8	74.0	68.0	73.6	58.3	57.0	54.9	57.0
평균 수검률 ⁴⁾	53.4	52.4	55.7	58.9	38.9	40.3	43.0	47.5

- 1) 고위험군 : 간경변증이나 B형 간염바이러스 항원 또는 C형 간염바이러스 항체 양성으로 확인된 자
- 2) 5대암 검진 권고안 이행 수검률 : 10년 이내 대장내시경 또는 5년 이내 이중조영바륨검사
- 3) 국가 암조기검진사업 5대암 검진 프로그램 이행 수검률 : 1년 주기 분변잠혈검사
- 4) 해당 년도의 전체 대상자 수를 감안한(weighted) 수검률임

< 2004~2007 암종별 권고안 이행 수검률 >



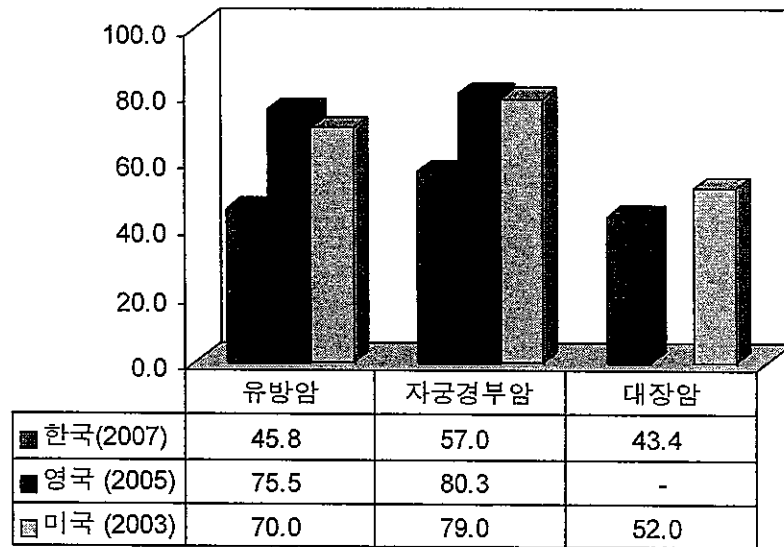
< '04~'07 암 검진유형 >



< '07 암 검진유형별 만족도 >

		만족 (%)	보통 (%)	불만족 (%)	계 (%)
위암	국가	377 (70.9)	120 (22.6)	35 (6.6)	532 (55.1)
	민간	340 (78.3)	80 (18.4)	14 (3.2)	434 (44.9)
	계	717 (74.2)	200 (20.7)	49 (5.1)	966 (100.0)
간암	국가	12 (70.6)	5 (29.4)	0 (0.0)	17 (77.3)
	민간	4 (80.0)	1 (20.0)	0 (0.0)	5 (22.7)
	계	16 (72.7)	6 (27.3)	0 (0.0)	22 (100.0)
대장암	국가	304 (71.0)	114 (26.6)	10 (2.3)	428 (56.7)
	민간	252 (77.1)	72 (22.0)	3 (0.9)	327 (43.3)
	계	556 (73.6)	186 (24.6)	13 (1.7)	755 (100.0)
유방암	국가	248 (72.1)	81 (23.5)	15 (4.4)	344 (57.3)
	민간	190 (74.2)	56 (21.9)	10 (3.9)	256 (42.7)
	계	438 (73.0)	137 (22.8)	25 (4.2)	600 (100.0)
자궁경부암	국가	234 (73.4)	67 (21.0)	18 (5.6)	319 (46.5)
	민간	282 (76.8)	70 (19.1)	15 (4.1)	367 (53.5)
	계	516 (75.2)	137 (20.0)	33 (4.8)	686 (100.0)
총계	국가	1,175 (71.6)	387 (23.6)	78 (4.8)	1,640 (54.1)
	민간	1,068 (76.9)	279 (20.1)	42 (3.0)	1,389 (45.9)
	계	2,243 (74.1)	666 (22.0)	120 (4.0)	3,029 (100.0)

< 한국, 영국, 미국의 암 검진 수검률 비교 >



- 주 1) 한국 : 유방암 (40세 이상 여성, 지난 2년간 수검률), 자궁경부암 (30세 이상 여성, 지난 2년간 수검률), 대장암 (50세 이상 성인, 1년간 분변잠혈반응검사 + 10년 이내 대장내시경 또는 5년 이내 이중조영바륨검사)
- 2) 영국 : 유방암 (53-64세 여성, 지난 3년간 수검률), 자궁경부암 (25-64세 여성, 지난 5년간 수검률), 대장암 ('09년 전국적으로 시행 예정임)
- 3) 미국 : 유방암(40세 이상 여성, 지난 2년간 수검률), 자궁경부암 (18세 이상 여성, 지난 3년간 수검률), 대장암 (50세 이상 성인, 2년 이내 분변잠혈반응검사 + 대장내시경 평생 수검 유무)

자료원 : <http://dh.gov.uk>, <http://progressreport.cancer.gov>

< '07년 성별 암검진 미수검 사유 >

	남	여	계
건강함	419 (64.2)	740 (58.1)	1,159 (60.1)
시간적 여유 없음	99 (15.2)	179 (14.1)	278 (14.4)
암 발견이 두려움	46 (7.0)	98 (7.7)	144 (7.5)
경제적 여유 없음	35 (5.4)	95 (7.5)	130 (6.7)
검사과정이 힘들고 두려움	26 (4.0)	85 (6.7)	111 (5.8)
검진에 대해 들어본 적 없음	6 (0.9)	26 (2.0)	32 (1.7)
기타	22 (3.4)	51 (4.0)	73 (3.8)
계	653 (100.0)	1,274 (100.0)	1,927 (100.0)

< '07년 소득수준별 암검진 미수검 사유 >

	100미 만(%)	100~3 00만원(%)	300이 상(%)	계 (%)
건강함	180 (58.3)	606 (60.1)	368 (62.2)	1,154 (60.4)
시간적 여유 없음	26 (8.4)	147 (14.6)	104 (17.6)	277 (14.5)
암 발견이 두려움	33 (10.7)	71 (7.0)	40 (6.8)	144 (7.5)
경제적 여유 없음	32 (10.4)	74 (7.3)	22 (3.7)	128 (6.7)
검사과정이 힘들고 두려움	19 (6.1)	64 (6.3)	27 (4.6)	110 (5.8)
검진에 대해 들어본 적 없음	5 (1.6)	12 (1.2)	11 (1.9)	28 (1.5)
기타	14 (4.5)	35 (3.5)	20 (3.4)	69 (3.6)
계	309 (100.0)	1,009 (100.0)	592 (100.0)	1,910 (100.0)

* 소득수준에 응답하지 않은 대상자를 제외하였으며, 따라서 성별 수검률 분석 결과와 다소 차이를 보임

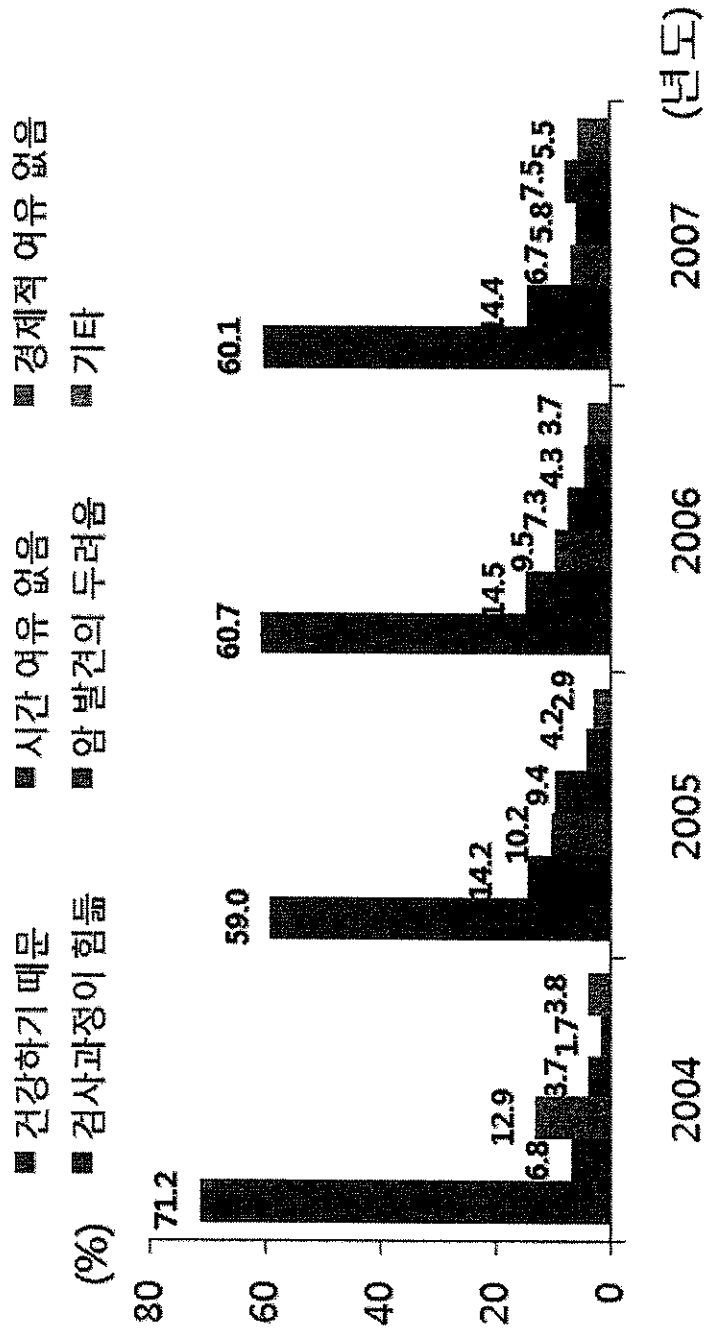
< '07년 연령별 암검진 미수검 사유 >

	50-59세					계 (%)
	30-39세 (%)	40-49세 (%)	50-59세 (%)	60-69세 (%)	70-79세 (%)	
건강합	62 (51.2)	349 (60.8)	325 (57.8)	334 (62.2)	89 (66.9)	1,159 (60.1)
시간적 여유 없음	27 (22.3)	100 (17.4)	108 (19.2)	40 (7.4)	3 (2.3)	278 (14.4)
경제적 여유 없음	11 (9.1)	35 (6.1)	22 (3.9)	49 (9.1)	13 (9.8)	130 (6.7)
검진에 대해 들어본 적 없음	3 (2.5)	1 (0.2)	5 (0.9)	15 (2.8)	8 (6.0)	32 (1.7)
검사과정이 힘들고 두려움	8 (6.6)	28 (4.9)	38 (6.8)	27 (5.0)	10 (7.5)	111 (5.8)
암발견의 두려움	4 (3.3)	48 (8.4)	45 (8.0)	43 (8.0)	4 (3.0)	144 (7.5)
기타	6 (5.0)	13 (2.3)	19 (3.4)	29 (5.4)	6 (4.5)	73 (3.8)
계	121 (100.0)	574 (100.0)	562 (100.0)	537 (100.0)	133 (100.0)	1,927 (100.0)

< '07년 암종별 암검진 미수검 사유 >

	유방암 (%)				자궁경부암 (%)				계 (%)
	위암 (%)	간암 (%)	대장암 (%)	유방암 (%)	자궁경부암 (%)	자궁경부암 (%)	자궁경부암 (%)	자궁경부암 (%)	
건강합	456 (61.9)	21 (75.0)	349 (62.9)	168 (58.9)	165 (51.2)	165 (51.2)	165 (51.2)	165 (51.2)	1,159 (60.1)
시간적 여유 없음	112 (15.2)	2 (7.1)	64 (11.5)	40 (14.0)	60 (18.6)	60 (18.6)	60 (18.6)	60 (18.6)	278 (14.4)
경제적 여유 없음	49 (6.6)	1 (3.6)	31 (5.6)	22 (7.7)	27 (8.4)	27 (8.4)	27 (8.4)	27 (8.4)	130 (6.7)
검진에 대해 들어본 적 없음	6 (0.8)	1 (3.6)	13 (2.3)	5 (1.8)	7 (2.2)	7 (2.2)	7 (2.2)	7 (2.2)	32 (1.7)
검사과정이 힘들고 두려움	31 (4.2)	2 (7.1)	44 (7.9)	13 (4.6)	21 (6.5)	21 (6.5)	21 (6.5)	21 (6.5)	111 (5.8)
암발견의 두려움	60 (8.1)	0 (0.0)	33 (5.9)	25 (8.8)	26 (8.1)	26 (8.1)	26 (8.1)	26 (8.1)	144 (7.5)
기타	23 (3.1)	1 (3.6)	21 (3.8)	12 (4.2)	16 (5.0)	16 (5.0)	16 (5.0)	16 (5.0)	73 (3.8)
계	737 (100.0)	28 (100.0)	555 (100.0)	285 (100.0)	322 (100.0)	322 (100.0)	322 (100.0)	322 (100.0)	1,927 (100.0)

< '04~'07 암 검진 미수검 사유 >



< '04~'07 연령별 암검진 미수검 이유 >

	30-39 (%)		40-49 (%)		50-59 (%)		60-69 (%)		70-79 (%)		계 (%)	
	세	(%)	세	(%)	세	(%)	세	(%)	세	(%)		
2004 건강합	73	(67.6)	537	(77.0)	577	(73.6)	434	(67.9)	320	(64.1)	1,941	(71.2)
시간적 여유 없음	12	(11.1)	55	(7.9)	64	(8.2)	39	(6.1)	15	(3.0)	185	(6.8)
경제적 여유 없음	4	(3.7)	61	(8.8)	80	(10.2)	96	(15.0)	112	(22.4)	353	(12.9)
검진에 대해 들어본 적 없음	2	(1.9)	8	(1.1)	10	(1.3)	13	(2.0)	18	(3.6)	51	(1.9)
검사과정이 힘들고 두려움	11	(10.2)	21	(3.0)	37	(4.7)	24	(3.8)	8	(1.6)	101	(3.7)
암발견의 두려움	5	(4.6)	12	(1.7)	8	(1.0)	19	(3.0)	1	(0.2)	45	(1.7)
기타	1	(0.9)	3	(0.4)	8	(1.0)	14	(2.2)	25	(5.0)	51	(1.9)
계	108	(100.0)	697	(100.0)	784	(100.0)	639	(100.0)	499	(100.0)	2,727	(100.0)
2005 건강합	33	(50.8)	480	(60.1)	532	(60.9)	291	(56.5)	53	(53.0)	1,389	(59.0)
시간적 여유 없음	16	(24.6)	157	(19.6)	113	(12.9)	42	(8.2)	6	(6.0)	334	(14.2)
경제적 여유 없음	9	(13.8)	56	(7.0)	71	(8.1)	82	(15.9)	23	(23.0)	241	(10.2)
검진에 대해 들어본 적 없음	0	(0.0)	5	(0.6)	8	(0.9)	14	(2.7)	10	(10.0)	37	(1.6)
검사과정이 힘들고 두려움	5	(7.7)	63	(7.9)	103	(11.8)	46	(8.9)	4	(4.0)	221	(9.4)
암발견의 두려움	2	(3.1)	27	(3.4)	41	(4.7)	26	(5.0)	4	(4.0)	100	(4.2)
기타	0	(0.0)	11	(1.4)	6	(0.7)	14	(2.7)	0	(0.0)	31	(1.3)
계	65	(100.0)	799	(100.0)	874	(100.0)	515	(100.0)	100	(100.0)	2,353	(100.0)
2006 건강합	72	(58.5)	342	(54.5)	396	(64.1)	349	(67.8)	157	(55.3)	1,316	(60.7)
시간적 여유 없음	30	(24.4)	146	(23.3)	79	(12.8)	32	(6.2)	27	(9.5)	314	(14.5)
경제적 여유 없음	9	(7.3)	59	(9.4)	58	(9.4)	51	(9.9)	29	(10.2)	206	(9.5)
검진에 대해 들어본 적 없음	2	(1.6)	6	(1.0)	6	(1.0)	7	(1.4)	14	(4.9)	35	(1.6)
검사과정이 힘들고 두려움	5	(4.1)	39	(6.2)	40	(6.5)	49	(9.5)	25	(8.8)	158	(7.3)
암발견의 두려움	5	(4.1)	30	(4.8)	19	(3.1)	21	(4.1)	18	(6.3)	93	(4.3)
기타	0	(0.0)	5	(0.8)	20	(3.2)	6	(1.2)	14	(4.9)	45	(2.1)
계	123	(100.0)	627	(100.0)	618	(100.0)	515	(100.0)	284	(100.0)	2,167	(100.0)

2007 건강함	62 (51.2)	349 (60.8)	325 (57.8)	334 (62.2)	89 (66.9)	1,159 (60.1)
시간적 여유 없음	27 (22.3)	100 (17.4)	108 (19.2)	40 (7.4)	3 (2.3)	278 (14.4)
경제적 여유 없음	11 (9.1)	35 (6.1)	22 (3.9)	49 (9.1)	13 (9.8)	130 (6.7)
검진에 대해 들어본 적 없음	3 (2.5)	1 (0.2)	5 (0.9)	15 (2.8)	8 (6.0)	32 (1.7)
검사과정이 힘들고 두려움	8 (6.6)	28 (4.9)	38 (6.8)	27 (5.0)	10 (7.5)	111 (5.8)
암발견의 두려움	4 (3.3)	48 (8.4)	45 (8.0)	43 (8.0)	4 (3.0)	144 (7.5)
기타	6 (5.0)	13 (2.3)	19 (3.4)	29 (5.4)	6 (4.5)	73 (3.8)
계	121 (100.0)	574 (100.0)	562 (100.0)	537 (100.0)	133 (100.0)	1,927 (100.0)

< 향후 1~2년내 소득수준별 암검진 수검의사 >

